



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 21-32-8891

VE SUMA
 [Handwritten signature]

ORDEN DE COMPRA NO. 109 RP

FECHA: 20 DE FEBRERO DEL 2017
 SEÑORES: DROGUERIA AMERICANA, S.A. DE C.V. NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2212-0749 Y 2212-0755 FAX. 2243-5245
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm, Y 1:30pm. A 3:00pm
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
30	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL (5-6G) POLVO LIOFILIZADO P/DIL. IV, O SOLUC. INY. FCQ. VIAL - SANDOGLOBULINA 6GR (PRODUCTO REFRIGERADO) MARCA CSL BEHRING, ORIGEN: SUIZA. (1 cotiz.)	C/U.	\$287.61	\$8,628.30 ✓
TOTAL				\$8,628.30
ENTREGA: 3 DIAS HABILES USO EN: Hospitalización				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.				

20/02/2017
11:24 AM

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA
 Nota: se le comunica que para agilizar el pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera nota autorizando al hospital su pago via electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
20/2/17	[Handwritten Signature]	\$8,628.30	54108-

ADMINISTRACIÓN
 [Handwritten Signature]

Dr. Héctor Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.S.
 V.P.M. No. 1675